

Integratives Projekt mit einem freien Thema

Master of Arts (Gestaltung) – Antrag auf Zulassung/Leistungsnachweis

Angaben zur/zum Studierenden

Nachname, Vorname

Matrikelnr.

Str.

PLZ, Ort

Tel.

HAWK-E-Mail

Angaben zum Integrativen Projekt

Antrag für das Wintersemester 20 ____ / ____ Antrag für das Sommersemester 20 ____

Integratives Projekt 1, Modulnr. 401 Integratives Projekt 2, Modulnr. 402

Ein Integratives Projekt hat einen Workload von 360 Stunden (12 LP).

Titel (Beschreibung auf maximal A4 beiliegend)

Nachname, Vorname Betreuer/in

Ort, Datum, Unterschrift

Nachname, Vorname Betreuer/in

Ort, Datum, Unterschrift

Nach Einholung der Unterschriften bitte zur Genehmigung im Prüfungsamt einreichen.

Ort, Datum, Unterschrift Studierende/r

genehmigt, Ort, Datum, Unterschrift Studiendekan/in

Bewertung

Note 1

Nachname, Vorname Betreuer/in

Ort, Datum, Unterschrift

Note 2

Nachname, Vorname Betreuer/in

Ort, Datum, Unterschrift

Gesamtnote

Nach Eintragung der Noten bitte im Prüfungsamt einreichen.